


Федеральное агентство научных организаций
Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
Полярно-альпийский ботанический сад-институт им. Н. А. Аврорина
Кольского научного центра Российской академии наук

УТВЕРЖДАЮ

Директор института, чл. – корр. РАН


В.К. Жиров
«22» декабря 2017 г.

Протокол Ученого совета
№ 22 от 27 декабря 2017 г

ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении академического отпуска и иных отпусков обучающимся по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации в Федеральном государственном бюджетном учреждении науки Полярно-альпийском ботаническом саду-институте им. Н. А.

Аврорина
Кольского научного центра Российской академии наук
(ПАБСИ КНЦ РАН)

Принято Ученым советом ПАБСИ КНЦ РАН 27.12.2017 г. протокол № 22.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1259; Уставом ПАБСИ КНЦ РАН (далее Устав), иными локальными нормативными актами ПАБСИ КНЦ РАН в области образования по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

1.2. Настоящее Положение устанавливает общие требования к процедуре предоставления академического отпуска обучающимся ПАБСИ КНЦ РАН по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации (далее - обучающиеся, аспиранты).

1.3. Академический отпуск - это отпуск, предоставляемый обучающимся по медицинским показаниям и в других исключительных случаях.

1.4. К исключительным случаям предоставления аспирантам академического отпуска относятся:

1.4.1. Беременность и роды;

1.4.2. Уход за тяжело больным ребёнком или близким родственником;

1.4.3. Уход за ребёнком до достижения им возраста полутора лет, трёх лет;

1.4.4. Обучение в учебных заведениях иностранных государств;

1.4.5. Прохождение обучения, практики, научно-исследовательской работы за рубежом;

1.4.6. Стихийные бедствия (пожар, наводнение, землетрясение и т.п.), препятствующие проведению или посещению занятий и т.п.

1.4.7. Иные обстоятельства, которые могут быть отнесены к разряду исключительных случаев.

1.5. Продолжительность академического отпуска составляет 12 календарных месяцев. В исключительных случаях вопрос об увеличении продолжительности академического отпуска решается директором ПАБСИ КНЦ РАН.

1.6. Порядок и условия предоставления академического отпуска иностранным аспирантам, в том числе обучающимся за счет средств бюджета, определяются условиями межправительственных и межведомственных соглашений.

2. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ АКАДЕМИЧЕСКОГО ОТПУСКА

2.1. Академический отпуск по медицинским показаниям:

2.1.1. Основанием для предоставления академического отпуска по медицинским показаниям является заключение клинико-экспертной комиссии и личное заявление обучающегося, поданное на имя директора ПАБСИ КНЦ РАН согласованное заместителем директора по научно-образовательной деятельности ПАБСИ КНЦ РАН (Приложение 1).

2.1.2. Заключение о возможности предоставления аспиранту академического отпуска по медицинским показаниям клинико-экспертной комиссией выдается государственным, муниципальным лечебно-профилактическим учреждением здравоохранения по месту постоянного наблюдения обучающегося.

2.1.3. В случаях, когда медицинское обслуживание обучающихся осуществляет здравпункт, заключение могут выдавать клинико-экспертные комиссии государственных, муниципальных учреждений здравоохранения, в структуру которых входит данный здравпункт.

2.1.4. Диагноз заболевания без согласия пациента в заключении не указывается.

2.2. Академический отпуск по другим исключительным случаям.

2.2.1. Основанием для предоставления академического отпуска по беременности и родам является справка из женской консультации и личное заявление обучающейся, поданное на имя директора ПАБСИ КНЦ РАН, согласованное заместителем директора по научно-образовательной деятельности ПАБСИ КНЦ РАН (Приложение 2). Основанием для предоставления академического отпуска по уходу за тяжело больным ребёнком или близким родственником является справка врачебной комиссии или заключение клинико-экспертной комиссии (см. пункты 2.1.2. и 2.1.3.), документ, подтверждающий родство и личное заявление обучающегося, поданное на имя директора ПАБСИ КНЦ РАН (Приложение 3). Заявление должно быть согласовано с заместителем директора по научно-образовательной деятельности ПАБСИ КНЦ РАН.

2.2.2. Основанием для предоставления академического отпуска по уходу за ребёнком:

- до достижения им возраста полутора лет является заявление обучающегося (матери или отца ребенка) на имя директора ПАБСИ КНЦ РАН согласованное с заместителем директора по научно-образовательной деятельности ПАБСИ КНЦ РАН (Приложение 4) с приложением копии свидетельства о рождении ребёнка, справки о том, что второй родитель (мать или отец) ребёнка не использует данный отпуск (если

отец или мать ребёнка не работает - справку из органов социальной защиты населения по месту его (её) жительства) (Приложение 5).

- до достижения им возраста трёх лет является заявление обучающегося (матери или отца ребенка) на имя директора ПАБСИ КНЦ РАН согласованное с заместителем директора по научно-образовательной деятельности ПАБСИ КНЦ РАН (Приложение 6) и копии свидетельства о рождении ребёнка.

2.2.3. Основанием для предоставления академического отпуска в связи с прохождением обучения, практики, научно-исследовательской работы в учебных, научных или иных заведениях иностранных государств является личное заявление обучающегося на имя директора ПАБСИ КНЦ РАН согласованное с заместителем директора по научно-образовательной деятельности ПАБСИ КНЦ РАН (Приложение 7). К заявлению прилагается копия приглашения или иного документа, являющегося достаточным основанием для подтверждения факта обучения и выезда за рубеж.

2.2.4. Основанием для предоставления академического отпуска в связи с произошедшим стихийным бедствием является справка из компетентного органа и личное заявление обучающегося, поданное на имя директора ПАБСИ КНЦ РАН согласованное с заместителем директора по научно-образовательной деятельности ПАБСИ КНЦ РАН (Приложение 8).

2.2.5. Основанием для предоставления академического отпуска в связи с исключительными обстоятельствами является документ, подтверждающий исключительность случая и личное заявление обучающегося, поданное на имя директора ПАБСИ КНЦ РАН согласованное с заместителем директора по научно-образовательной деятельности ПАБСИ КНЦ РАН (Приложение 9).

3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ АКАДЕМИЧЕСКОГО ОТПУСКА

3.1. Предоставление обучающемуся ПАБСИ КНЦ РАН академического отпуска проводится приказом директора ПАБСИ КНЦ РАН на основании личного заявления и представленных документов (в соответствии с пунктом 2 настоящего Положения).

3.2. В период нахождения аспиранта в академическом отпуске стипендиальное обеспечение осуществляется в случаях и на основании соответствующего Положения ПАБСИ КНЦ РАН.

3.3. Возвращение из академического отпуска аспиранта оформляется приказом директора ПАБСИ КНЦ РАН на основании личного заявления обучающегося, согласованного с заместителем директора по научно-образовательной деятельности ПАБСИ КНЦ РАН, а также заключения врачебной комиссии для аспирантов, которые находились в отпуске по медицинским показаниям (Приложение 10).

3.4. Аспирант, обучавшийся на бюджетной основе, после академического отпуска по болезни, продолжает обучаться также на бюджетной основе.

3.5. Аспирант, не вышедший из академического отпуска в срок, установленный приказом, отчисляется в соответствии с ПОЛОЖЕНИЕМ о порядке подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре Федерального государственного бюджетного учреждения науки Полярно-альпийского ботанического сада-института КНЦ РАН.

Согласовано:

Заместитель директора по
научно образовательной
деятельности



С.А. Салтыкова

Приложение 1
Заявление о
предоставлении
академического отпуска по
медицинским показаниям
(состоянию здоровья)

ФОРМА

Директору ПАБСИ КНЦ РАН

от аспиранта __ года обучения
направления подготовки

(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским показаниям
(состоянию здоровья) с «__» _____ 20 __ г. по «__» _____ 20 __ г.
Справку врачебной комиссии о состоянии здоровья прилагаю.

Подпись

Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научно образовательной деятельности

Дата

Приложение 2

Заявление о предоставлении
академического отпуска по
беременности и родам

ФОРМА

Директору ПАБСИ КНЦ РАН

от аспиранта __ года обучения
направления подготовки

(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по беременности и родам с « __ »
20 __ г. по « __ » _____ 20 __ г
Справку из женской консультации прилагаю.

Подпись

Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научно образовательной деятельности

Дата

Приложение 3
Заявление о предоставлении
академического отпуска по уходу
за тяжело больным ребёнком или
близким родственником

ФОРМА

Директору ПАБСИ КНЦ РАН

от аспиранта __ года обучения
направления подготовки

(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по уходу за тяжело больным ребёнком

(близким родственником) с « __ » _____ 20 __ г. по « __ » _____ 20 __ г.

Справку врачебной комиссии о состоянии здоровья ребёнка (близкого родственника) и документ, подтверждающий родство прилагаю.

Подпись

Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научно образовательной деятельности

Дата

Приложение 4
Заявление о предоставлении
академического отпуска по уходу
за ребенком до достижения им
возраста полутора лет

ФОРМА

Директору ПАБСИ КНЦ РАН

от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки

(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по уходу за ребёнком до достижения им
возраста полутора лет) с « ___ » _____ 20 ___ г. по « ___ » _____ 20 ___ г. и
выплатой
пособия по государственному социальному страхованию в установленном законом
размере.
Копия свидетельства о рождении ребёнка и справка с места работы (учёбы) отца
(матери) ребёнка прилагаются.

Подпись

Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научно образовательной деятельности

Дата

Приложение 5
Справка о неиспользовании
отпуска по уходу за ребёнком к
заявлению о предоставлении
академического отпуска по уходу
за ребенком до достижения им
возраста полутора лет

ФОРМА

Угловой штамп
организации Дата выдачи
и регистрационный номер

СПРАВКА

Выдана _____,
работающему в

(фамилия, имя, отчество полностью)

должности, в том, что он (она) не использует отпуск по уходу за ребёнком -

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

Справка дана для представления по месту учебы матери (отца) ребёнка.

Директор ФИО, подпись
Главный бухгалтер ФИО,
подпись

Приложение 6
Заявление о предоставлении
академического отпуска по уходу
за ребенком до достижения им
возраста трех лет

ФОРМА

Директору ПАБСИ КНЦ РАН

от аспиранта __ года обучения
направления подготовки

(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по уходу за ребёнком до
достижения им
возраста трех лет с «__» _____ 20 __ г. по «__» _____ 20 __ г.
Копию свидетельства о рождении ребёнка прилагаю.

Подпись

Директор ФИО, подпись
Главный бухгалтер ФИО,
подпись

Приложение 7

Заявление о предоставлении академического отпуска в связи с прохождением обучения, практики, научно-исследовательской работы в учебной, научной или иной организации иностранного государства

ФОРМА

Директору ПАБСИ КНЦ РАН

от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки

(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи с обучением (либо прохождением практики или научно-исследовательской работы) в (указать учебную/научную/иную) организации за рубежом

_____ (указать
государство) с « ___ » _____ 20 ___ г. по « ___ » _____ 20 ___ г

Копию приглашения прилагаю.

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научно образовательной деятельности
Дата

Приложение 8
Заявление о предоставлении
академического отпуска в связи с
происшедшим
стихийным бедствием

ФОРМА

Директору ПАБСИ КНЦ РАН

от аспиранта __ года обучения
направления подготовки

(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи со стихийным бедствием с

« _____ »
_____ 20 __ г. по « __ » _____ 20 __ г.

Данное событие не позволяет мне осуществлять учебную деятельность в связи
_____ (указать обстоятельства).

Справку из _____ (соответствующей государственной службы) прилагаю.

Подпись

Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научно образовательной деятельности

Дата

Заявление о предоставлении
академического отпуска в связи с
исключительными
обстоятельствами

ФОРМА

Директору ПАБСИ КНЦ РАН

от аспиранта __ года обучения
направления подготовки

(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи с
исключительными обстоятельствами

_____ (указать обстоятельства)

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. Данное событие не позволяет
мне осуществлять учебную деятельность.

Документы, подтверждающие исключительность случая, прилагаю.

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научно образовательной деятельности
Дата

Приложение 10
Заявления о выходе из
академического отпуска

ФОРМА

Директору ПАБСИ КНЦ РАН

от аспиранта __ года обучения
направления подготовки

(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать приступившим(шей) к занятиям после академического) с « __ »
20 __ г., в котором я находился (ась) с « __ » _____ 20 __ г. в связи с _____
(указать причину).

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научно образовательной деятельности
Дата